

LEGALIZACION ADICION CONT 073-21 LUIS FERNANDO ROBAYO



De <dolly.camacho@ibal.gov.co>

Destinatario <sgeneral@ibal.gov.co>

Fecha 2021-12-22 14:01

 APROBACION GARANTÍAS ADICION CONT 073-21 LUIS FERNANDO ROBAYO.PDF (~104 KB)

 PAGO ESTAMPILLAS ADICION CONT 073-21 LUIS FERNANDO ROBAYO.pdf (~1,4 MB)

 RP ADICIÓN CONT 073-21 LUIS FERNANDO ROBAYO.pdf (~49 KB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DELA SUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE



APROBACIÓN DE GARANTIAS
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-035

FECHA VIGENCIA:
2021-07-15

VERSIÓN: 00

Página 1 de 2

| | | |
|---|---|-------------------------------|
| DEPENDENCIA: | SECRETARIA GENERAL | |
| NOMBRE DEL COMPETENTE O DELEGADO PARA APROBAR LAS GARANTIAS: | OLGA LUCÍA LIÉVANO RODRÍGUEZ | |
| N° Y FECHA DEL CONTRATO: | 073 DEL 21 DE MAYO DE 2021 | |
| CONTRATISTA: | LUIS FERNANDO ROBAYO DIAZ – MAUTOS VEHÍCULOS | NIT Y/O CC: 14.224.583 |
| OBJETO: | CONTRATAR LA REPARACIÓN, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTOS, ACEITES, FILTROS Y LUBRICANTES PARA EL PARQUE AUTOMOTOR, MAQUINARIA Y EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL | |
| VALOR: | INICIAL \$400.000.000,00 ADICIÓN No. 01 \$150.000.000,00 | |
| PLAZO: | INICIAL: OCHO (08) MESES PRÓRROGA No. 01: DOS (02) MESES | |
| SUPERVISOR: | Profesional Especializado III- Grupo Ambiente Físico y Servicios Generales | |
| FECHA DE APROBACIÓN: | 21 DE DICIEMBRE DE 2021 | |

NOVEDAD DE LA GARANTIA A APROBAR:

INICIAL: ____

ACTA DE INICIO: _____

ACTA DE SUSPENSION Y REINICIACION: _____

PRORROGA: _____

ADICION EN VALOR: _____

ADICION EN VALOR Y PLAZO: __X__

ACTA FINAL: _____

REDES HIDROSANITARIAS: _____

OTRO: _____



APROBACIÓN DE GARANTIAS
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-035

FECHA VIGENCIA:
2021-07-15

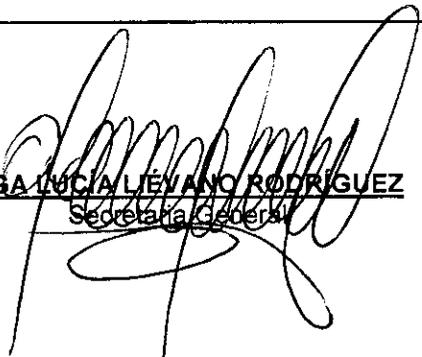
VERSIÓN: 00

Página 2 de 2

| | |
|------------------------------|---------------------------|
| COMPañÍA ASEGURADORA: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |
| PÓLIZA NÚMERO: | 18-45-101135251 A-3 Y A-4 |

| GARANTIAS A APROBAR | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|
| AMPARO | VIGENCIA (DESDE) | VIGENCIA (HASTA) | VALOR ASEGURADO |
| Cumplimiento | 26/05/2021 | 26/08/2022 | \$110.000.000,00 |
| Salarios y prestaciones sociales | 26/05/2021 | 26/02/2025 | \$110.000.000,00 |
| Calidad del Servicio | 26/05/2021 | 26/02/2023 | \$110.000.000,00 |
| Calidad y correcto funcionamiento | 26/05/2021 | 26/02/2023 | \$110.000.000,00 |

Por medio del presente documento, hago constar que he revisado la(s) póliza(s) de seguro registradas anteriormente y se encuentra(n) conforme(s) a lo exigido en el contrato y el Manual de contratación de la Empresa.


OLGA LUCÍA LÉVANO RODRÍGUEZ
Secretaría General

Elaboró: Dolly Camacho- Técnico Administrativo II - Gestión Jurídica y Contractual IBAL

Datos de la póliza**Estado:**

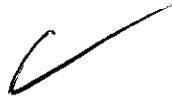
Vigente

Número de póliza:

18-45-101135251

Número de anexo:

4

**Fecha de expedición:**

martes, 21 de diciembre de 2021

Ramo:

CUMPLIMIENTO PARTICULAR

Asegurado:

EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL

Tomador:

ROBAYO DIAZ LUIS FERNANDO

Inicio de vigencia:

miércoles, 26 de mayo de 2021

Fin vigencia:

miércoles, 26 de febrero de 2025

Valor total asegurado:

\$440.000.000,00

Consultar de nuevo

SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------|------|-----------------------|-----|------|----------------|------------------------------|------------|------|----------------|--------------------------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL CHICO | | | COD.SUC 18 | NO.PÓLIZA 18-45-101135251 | ANEXO 4 | | | |
| FECHA DÍA | EXPEDICIÓN MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MDVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA |
| 21 | 12 | 2021 | 26 | 05 | 2021 | 00:00 | 26 | 02 | 2025 | 23:59 | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | |
|---|----------------------------------|-------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL ROBAYO DIAZ, LUIS FERNANDO | IDENTIFICACIÓN CC: 14.224.583 | |
| DIRECCIÓN: CL 14 NRO. 6 - 36 | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | TELÉFONO: 2596249 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | |
|---|-----------------------------------|------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 | |
| DIRECCIÓN: CR 3 NRO. 1 - 04 | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | TELÉFONO 2611298 |
| ADICIONAL: | | |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-027A 30-06-2009, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO Y SURGIDAS DEL CONTRATO No. 073 DE 21 DE MAYO DE 2021, CONTRATAR LA REPARACION, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTOS, ACEITES, FILTROS Y LUBRICANTES PARA EL PARQUE AUTOMOTOR, MAQUINARIA Y EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL IBAL S.A. ESP OFICIAL.

AMPAROS

| | | | | |
|-----------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS | | | | |
| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
| CUMPLIMIENTO | 26/05/2021 | 26/08/2022 | \$110,000,000.00 | \$110,000,000.00 |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 26/05/2021 | 26/02/2025 | \$110,000,000.00 | \$110,000,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 26/05/2021 | 26/02/2023 | \$110,000,000.00 | \$110,000,000.00 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | 26/05/2021 | 26/02/2023 | \$110,000,000.00 | \$110,000,000.00 |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, DE CONFORMIDAD CON LA ADICIÓN Y MODIFICACIÓN 1 DE FECHA 14 DE DICIEMBRE DE 2021. LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO SON MODIFICADOS.

| | | | | | |
|-----------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ ****148,876.00 | \$ *****8,000.00 | \$ *****29,806.00 | \$ *****186,683.00 | \$ *****440,000,000.00 | CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA | 143583 | 100.00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA; POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELÉFONO: 6171035 - BOGOTÁ, D.C.



18-45-101135251

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarate B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.008.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR
EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------|--|-------------------------------|--|-------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C. | | | SUCURSAL CHICO | | | COD.SUC 18 | | NO.PÓLIZA 18-45-101135251 | | ANEXO 4 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | |
| 21 12 2021 | | | 26 05 2021 | | | 00:00 | | 26 02 2025 | | 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|------------------------|--|----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ROBAYO DIAZ, LUIS FERNANDO | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 14.224.583 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 14 NRO. 6 - 36 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TDLIMA | | | TELÉFONO: 2596249 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|------------------------|--|--------------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 3 NRO. 1 - 04 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 2611298 | | |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELÉFONO: 6171035 - BOGOTÁ, D.C.

18-45-101135251

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

KAREN BARRERA

NIT. 860.009.578-6

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|-------------|-----------------------------|--|-----------|----------------------|-------------------------|-------------------------------------|--|-------------------|-------------|-------------------------|---|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL CHICO | | | COD.SUC 18 | | NO.PÓLIZA 18-45-101135251 | | ANEXO 3 | | | |
| FECHA DÍA 21 | EXPEDICIÓN MES 12 | AÑO 2021 | VIGENCIA DESDE DÍA 26 | | MES 05 | AÑO 2021 | A LAS HORAS 00:00 | VIGENCIA HASTA DÍA 26 | | MES 12 | AÑO 2024 | A LAS HORAS 23:59 | TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|--|---|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ROBAYO DIAZ, LUIS FERNANDO | IDENTIFICACIÓN CC: 14.224.583 |
| DIRECCIÓN: CL 14 NRO. 6 - 36 | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA |
| | TELÉFONO: 2596249 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 |
| DIRECCIÓN: CR 3 NRO. 1 - 04 | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA |
| | TELÉFONO 2611298 |
| ADICIONAL: | |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-027A 30-06-2009, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO Y SURTIDAS DEL CONTRATO No. 073 DE 21 DE MAYO DE 2021, CONTRATAR LA REPARACION, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTOS, ACEITES, FILTROS Y LUBRICANTES PARA EL PARQUE AUTOMOTOR, MAQUINARIA Y EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL IBAL S.A. ESP OFICIAL.

AMPAROS

| | | | | |
|--|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS | | | | |
| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
| CUMPLIMIENTO | 26/05/2021 | 26/06/2022 | \$110,000,000.00 | \$80,000,000.00 |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 26/05/2021 | 26/12/2024 | \$110,000,000.00 | \$80,000,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 26/05/2021 | 26/12/2022 | \$110,000,000.00 | \$80,000,000.00 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | 26/05/2021 | 26/12/2022 | \$110,000,000.00 | \$80,000,000.00 |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA, DE CONFORMIDAD CON LA ADICIÓN Y MODIFICACIÓN 1 DE FECHA 14 DE DICIEMBRE DE 2021. LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO SON MODIFICADOS.

| | | | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ *****333,369.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00 | IVA \$ *****64,860.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****406,230.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****440,000,000.00 | PLAN DE PAGO CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURADO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA | 143583 | 100.00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

18-45-101135251
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarate B. - Secretaria General



FIRMA TOMADOR

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR
EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS**

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|--------------------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C. | | | SUCURSAL CHICO | | | COD.SUC 18 | | NO.PÓLIZA 18-45-101135251 | | ANEXO 3 | | | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 21 12 2021 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 26 05 2021 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 26 12 2024 | | A LAS HORAS 23:59 | | TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|------------------------|--|----------------------------------|-------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ROBAYO DIAZ, LUIS FERNANDO | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 14.224.583 | | | | |
| DIRECCIÓN: CL 14 NRO. 6 - 36 | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 2596249 | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|------------------------|--|--------------------------------------|-------------------|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 | | | | |
| DIRECCIÓN: CR 3 NRO. 1 - 04 | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 2611298 | | | |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTÁ, D.C.

18-45-101135251

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

KAREN BARRERA